



## نمونه فرم درخواست استخدام

☒

۲۵۰۵/۱۳۹۹	تاریخ صدور:	3453535	کد تفاهم نامه:	4545345	شماره قرارداد:
۳۶۵ روز	مدت قرارداد:	1398/12/01	پایان قرارداد:	امیر	نام و نام خانوادگی
	هزینه ثبت نام	34345345346	تلفن:	خراسان جنوبی	استان

شرایط عمومی استخدام:

- داشتن تابعیت ایران

۲. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

۳. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

### مشخصات استفاده کنندگان (در صورت فوت بیمه شده)



بر اساس ماده (۴۳) قانون مدیریت خدمات کشوری به دستگاههای اجرایی اجازه داده شده است تا در صورتی که در قوانین و مقررات قبلی مورد عمل خود، شرایطی علاوه بر شرایط فوقالذکر را داشته باشند، به عنوان شرایط اختصاصی اعلام نمایند.

#### فرم تعهدنامه متقاضی

اینجانب **امیر** ساکن استان **خراسان جنوبی** متقاضی کار، ضمن قسم به خداوند متعلق در خصوص صحت مندرجات این برگه متعهد می‌گردم که درای شرایط زیر می‌باشم و چنانچه در هر زمان خلاف ادعای اینجانب محرز گردد، متعهد به جبران خسارات خواهم بود.

- عدم اشتغال در هیچ ارگانی
- متاهل

نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی: **امیر**

TARIKH-DARKHAST

۲۵/۰۵/۱۳۹۹

نام و نام خانوادگی

استان

جنسیت

شهرستان

امیر

خراسان جنوبی

ذکر

بیرونی

هزینه ثبت نام-فیلد عددی

تاریخ تولد

10 ریال

2020/08/19

تحصیلات

امضاء

دیپلم

وضعیت



## نمونه فرم درخواست استخدام

☒

۲۵۰۵/۱۳۹۹	تاریخ صدور:	3453535	کد تفاهم نامه:	4545345	شماره قرارداد:
۳۶۵ روز	مدت قرارداد:	۱۳۹۸/۱۲/۰۱	پایان قرارداد:	امیر	نام و نام خانوادگی
	هزینه ثبت نام	34345345346	تلفن:	خراسان جنوبي	استان

شرایط عمومی استخدام:

- داشتن تابعیت ایران

۲. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

۳. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

### مشخصات استفاده کنندگان (در صورت فوت بیمه شده)



بر اساس ماده (۴۳) قانون مدیریت خدمات کشوری به دستگاههای اجرایی اجازه داده شده است تا در صورتی که در قوانین و مقررات قبلی مورد عمل خود، شرایطی علاوه بر شرایط فوقالذکر را داشته باشند، به عنوان شرایط اختصاصی اعلام نمایند.

#### فرم تعهدنامه متقاضی

اینجانب **امیر** ساکن استان **خراسان جنوبي** متقاضی کار، ضمن قسم به خداوند متعلق در خصوص صحت مندرجات این برگه متعهد می‌گردم که درای شرایط زیر می‌باشم و چنانچه در هر زمان خلاف ادعای اینجانب محرز گردد، متعهد به جبران خسارات خواهم بود.

- عدم اشتغال در هیچ ارگانی
- متاهل

نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی: **امیر**

در دست بررسی